

ΒΑΣΙΚΗ ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΑΝΑΖΩΓΟΝΗΣΗ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ



1.
ΑΣΦΑΛΗΣ
ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ



4.
ΑΝΟΙΚΤΟΙ
ΑΕΡΑΓΩΓΟΙ



7.
ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ
ΣΗΜΑΔΙΑ ΖΩΗΣ;



2.
ΔΕΝ
ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΝΕΤΑΙ?



5.
ΔΕΝ ΑΝΑΠΝΕΕΙ
ΚΑΝΟΝΙΚΑ ?



8.
15 ΘΩΡΑΚΙΚΕΣ
ΣΥΜΠΙΕΣΕΙΣ
9.
2 ΑΝΑΠΝΟΕΣ
ΔΙΑΣΩΣΗΣ & 15
ΣΥΜΠΙΕΣΕΙΣ



3.
ΚΛΗΣΗ
ΓΙΑ ΒΟΗΘΕΙΑ



6.
ΧΟΡΗΓΟΥΜΕ
5 ΑΝΑΠΝΟΕΣ
ΔΙΑΣΩΣΗΣ



10.
ΜΕΤΑ ΑΠΟ 1
ΛΕΠΤΟ ΚΛΗΣΗ
ΓΙΑ ΒΟΗΘΕΙΑ
ΣΤΟ 166

ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΑΝΑΖΩΓΟΝΗΣΗ

Η ΚΑΡΠΑ ΣΕ ΕΝΗΛΙΚΑ



1. Πριν από οποιαδήποτε ενέργεια φοράμε τα κατάλληλα ατομικά μέσα προστασίας (π.χ. γάντια βινύλιου) και ελέγχουμε την ασφάλεια της σκηνής του συμβάντος. Δεν επευβαίνουμε χωρίς ασφάλεια.



2. Ελέγχουμε το επίπεδο συνειδησης του θύματος κουνώντας το από τους ώμους και ρωτώντας το 2 φορές δυνατά: «είσαι καλά»; Αν δεν απαντήσει καλούμε κάποιον παρευρισκόμενο να μας βοηθήσει.



3. Ελέγχουμε τη βατότητα του αεραγωγού εκτείνοντας το μέτωπο του θύματος και ανυψώνοντας την κάτω γνάθο του. Επιχειρούμε αφαίρεση ξένου σώματος μόνο αν φαίνεται ολόκληρο. Κατόπιν ελέγχουμε την αναπνοή του για 10sec.



4. Αν το θύμα δεν αναπνέει καλούμε το ΕΚΑΒ (166 ή 112) και αναφέρουμε τα εξής: Το όνομά μας, την άκριβη τοποθεσία μας, αν το θύμα έχει αισθήσεις και ανανοή, το τηλέφωνό μας και οποιαδήποτε άλλη πληροφορία μας ζητήσουν. Περιμένουμε να τερματίσει πρώτος την κήλη στο συνομιλητή μας.



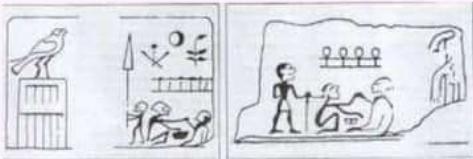
5. Εκτελούμε 30 θωρακικές συμπιέσεις βάθους 5-6cm, η κάθε μια, με ρυθμό 100-120/λεπτό.



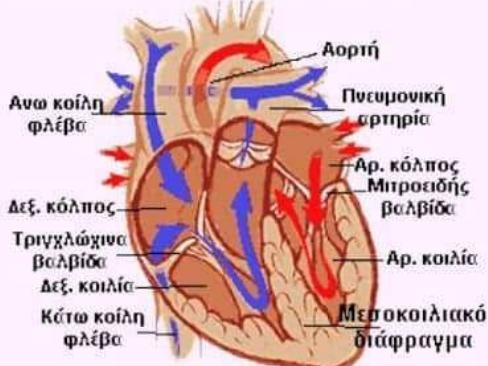
6. Εκτελούμε 2 διαδοχικές εμφυσήσεις διαρκείας 1 sec η κάθη μια.

7. Συνεχίζουμε δίνοντας 30 συμπιέσεις και 2 εμφυσήσεις μέχρι: να έρθει το ΕΚΑΒ ή να εξαντληθώμε ή να γίνει η σκηνή του συμβάντος επικινδυνή ή το θύμα να ανανήψει.

Ως Καρδιοαναπνευστική Αναζωγόνηση (ΚΑΡΠΑ) ορίζεται η βασική υποστήριξη της καρδιοαναπνευστικής λειτουργίας ενός ατόμου που έχει υποστεί καρδιοαναπνευστική ανακοπή. Σε επειγόντα καρδιακή φροντίδα, η ΚΑΡΠΑ περιλαμβάνει απελευθέρωση του αεραγωγού, παροχή τεχνητού αερισμού και υποστήριξη της κυκλοφορίας, μέχρι την οριστική αντιμετώπιση, δηλαδή την επαναφορά της αυτόματης καρδιακής λειτουργίας, της πνευμονικής και εγκεφαλικής λειτουργίας.



Απεικόνιση, πάνω σε πέτρες, της βασικής υποστήριξης της ζωής. Αρχαία Αίγυπτος 3000 π.Χ.



Η καρδιά με τα βασικά ανατομικά της μέρη.



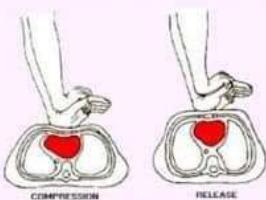
Σήμανση σημείων που έχουν αυτόματο εξωτερικό απινιδωτή.



Ένας πρακτικός τρόπος εύρεσης του σημείου εφαρμογής των θωρακικών συμπιέσεων σε ηλικιά.



Η έγκαιρη και ορθή τήρηση των ενεργειών της αλυσίδας επιβίωσης εξασφαλίζει τις καλύτερες δυνατές πιθανότητες επιβίωσης ενός θύματος καρδιοαναπνευστικής ανακοπής.



Η σωστή εκτέλεση των θωρακικών συμπιέσεων επιτυγχάνει την απαραίτητη αιμάτωση των ζητικών οργάνων και τη διατήρηση του θύματος στη ζωή



1. Εκτελούμε τα βήματα 1-6 της ΚΑΡΠΑ (βλ. δίπλα) μέχρι να μας φέρουν τον AED τον οποίον ανοίγουμε άμεσα πατώντας το κουμπί ενεργοποίησης. Σύντομα ο AED θα αρχίσει να μας δίνει οδηγίες τις οποίες θα πρέπει να ακολουθήσουμε με προσοχή.



2. Τοποθετούμε τα δύο αυτοκόλλητα ηλεκτρόδια κάτω από τη δεξιά κλειδιά του θύματος και κάτω από την αριστερή του πλευρά. Αν η περιοχή είναι υγρή στεγνώνουμε με μια πετσέτα. Ξερίζουμε αν χρειαστεί την περιοχή με το ξυράφι που περιέχεται. Αφαιρούμε μεταλλικά αντικείμενα και τοποθετούμε τα ηλεκτρόδια πιο μακριά από βηματοδότες. Συνδέουμε το βύσμα των ηλεκτροδίων στον AED.



3. Ξεκινάμε τα βήματα 5 και 6 του πρωτόκολλου της ΚΑΡΠΑ (βλ. δίπλα). Μόλις ο AED μας πει: «μην αγγίζετε, γίνεται ανάλυση ρυθμού» απομακρύνουμε όλους τους παρευρισκόμενους και προσέχουμε να μην αγγίζουμε και εμείς.



4. Μόλις ο AED μας ενημερώσει πως: «συνιστάται απινίδωση» απομακρύνουμε όλους τους παρευρισκόμενους φωνάζοντας: «καπομακρύνθετε! Θα δώσω ρεύμα!». Παράλληλα ελέγχουμε ώστε να μην ακουμπάμε το θύμα και βάζουμε το δάχτυλο στο κουμπί απινίδωσης. Κοιτάζοντας συνεχώς ώστε να μην αγγίζει κανείς το θύμα, πατάμε το κουμπί απινίδωσης. Μόλις ο AED μας πει: «Συνεχίστε την ΚΑΡΠΑ» συνεχίζουμε τα βήματα 5 και 6 της ΚΑΡΠΑ (βλ. δίπλα). Συνεχίζουμε μέχρι ο AED να μας δώσει διαφορετική οδηγία ή μέχρι να συμβεί το βήμα 7 της ΚΑΡΠΑ (βλ. δίπλα).